**Teichgenossenschaft**

**Landkreis Ansbach**

c/o Landratsamt Ansbach

Crailsheimstraße 1

91522 Ansbach

Tel: 0981/468-2106

Fax: 0981/468-18-2106

herbert.vogel@landratsamt-ansbach.de (= Mailadresse)

Sparkasse Ansbach

BLZ: 765 500 00

Kto: 201 434

**Gläubiger Identifikationsnummer**: DE73ZZZ00000182470

**BIC**: BYLADEM1ANS: **IBAN**:

DE13765500000000201434

Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung

incl. Abbuchungsermächtigung nach SEPA

für die Mitgliedschaft in der

# Teichgenossenschaft

**Landkreis Ansbach**

c/o Landratsamt Ansbach

Crailsheimstr. 1

91522 Ansbach

**Bitte das Formular (Stand 1. Mai 2015), soweit möglich bzw. bekannt, ausfüllen:**

|  |  |
| --- | --- |
| Name:       | Zusätze (Titel etc.):       |
| Vorname:       | Beruf:       |
| Straße:       | PLZ, Ort:       |
| Telefon:       Mobiltelefon: | Mobiltelefon:       |
| E-Mail:       | Telefax:       |
| Geburtsort:       | Geburtsdatum:       |
| Bankverbindung, IBAN:       |
| BIC:       |
| Gesamtfläche meines Betriebes:       | Zahl der Teiche:       |
| Karpfenteiche in ha:       | Forellenteiche Zulauf in l/s:       |
| Gemarkung:       | Landkreis:       |

Hiermit beantrage ich, ......................................................................, die Aufnahme

 **( V o r n a m e N a m e )**

als Mitglied in die Teichgenossenschaft Landkreis Ansbach (TeGeLAn).

Der Jahresmitgliedsbeitrag beträgt

ab dem Jahr 2015 42,00 €.

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 26,00 €.

Im Jahresbeitrag ist der kostenlose Bezug der Fachzeitschrift „Fischer & Teichwirt“ enthalten.

Ich verpflichte mich, die Bestimmungen der Satzung zu beachten und den Jahresbeitrag entsprechend der Beitragsordnung sofort bzw. künftig unaufgefordert zu Beginn jeden Jahres, durch Abbuchungsermächtigung von meinem Konto, zu bezahlen.

Die unterschriebene Abbuchungsermächtigung liegt diesem Antrag bei.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers

**A b b u c h u n g s e r m ä c h t i g u n g**

**für die**

Teichgenossenschaft Landkreis Ansbach

beim Landratsamt Ansbach

Postfach 15 02

91506 Ansbach

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden satzungsgemäßen

jährlichen Mitgliedsbeitrag

bei Fälligkeit zu Lasten meines nachfolgenden Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen:

**IBAN:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D | E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**BIC**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

IBAN und BIC finden Sie auf Ihren Kontoauszügen. Sie können aber auch bei der Bank erfragt werden.

bei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 - genaue Bezeichnung des kontoführenden Bank- bzw. Kreditinstituts -

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des genannten Bank- bzw. Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

**Anmerkungen**: Zusätzlich darf einmalig die Aufnahmegebühr i. H. v. 26,00 € abgebucht werden.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ort Datum

Bearbeitungsvermerke:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Vorname und Name (bitte in Druckbuchstaben)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Straße, Haus-Nr.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 PLZ, Wohnort